



5,0ChLP пластины для плечевой кости дистальные

3.7036; 3.7037

3.7038; 3.7039

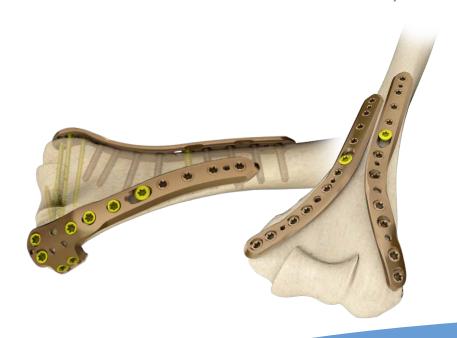
3.7040; 3.7041

3.7072; 3.7071

3.7074; 3.7073

• ОПЕРАЦИОННАЯ ТЕХНИКА

- ИМПЛАНТАТЫ
- ИНСТРУМЕНТЫ



www.chm.eu

ОПИСАНИЕ СИМВОЛОВ

Ti	Титан или сплав титана	H	Длина H [мм]		
Co	Кобальт		Угол		
L	Левый	88 340	Доступные длины		
R	Правый	4-22	Доступное количество отверстий		
LR	Доступные варианты: левый/правый	1.8	Толщина [мм]		
Len	Длина	1:1	Масштаб 1:1		
	Шлиц торкс		Количество резьбовых отверстий в диафизарной части пластины		
	Шлиц торкс канюлированный		Количество блокируемых отверстий в пластине		
	Шлиц шестигранный	VA	Переменный угол		
	Шлиц шестигранный канюлированный		Кортикальный		
0	Канюлированный		Спонгиозный		
	Блокирующий	Ster Non Ster	Доступный вариант стерильный / нестерильный		
	Диаметр [мм]		Смотри операционную технику		
\triangle	Предупреждение – обратить внимание на особую процедуру.				
	Действие выполнить под контролем рентгеновского аппарата.				
i	Информация о следующих этапах процедуры.				
	Переход к следующему этапу процедуры.	Переход к следующему этапу процедуры.			
	Возврат к определенному этапу и повторение действия.	Возврат к определенному этапу и повторение действия.			
	Перед применением изделия следует внимательно прочитать инструкцию по применению. Она содержит: показания, противопоказания, нежелательные последствия, а также рекомендации и предупреждения, связанные с применением изделия.				
	Вышеприведённое описание не является детальной инструкцией по применению - решение о выборе операционной техники принимает врач.				

www.chm.eu

Номер документаST/80-511Дата выпуска24.06.2019Дата обновленияP-001-08.12.2020

Производитель оставляет за собой право вносить конструкторские изменения. Актуализированные ИНСТРУКЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ находятся на веб-сайте: ifu.chm.eu



1. ВВЕДЕНИЕ	5
2. ОПИСАНИЕ ИМПЛАНТАТА	6
3. ОПЕРАЦИОННАЯ ТЕХНИКА	9
3.1. УКЛАДКА ПАЦИЕНТА	Ş
3.2. ОПЕРАЦИОННЫЙ ДОСТУП	9
3.3. РЕПОЗИЦИЯ ПЕРЕЛОМА	9
3.4. ПОДБОР ИМПЛАНТАТА	9
3.5. МОНТАЖ ШАБЛОНА НАКЛАДКИ	10
3.6. ВВЕДЕНИЕ ПЛАСТИНЫ	10
3.7. ВВЕДЕНИЕ ВИНТА КОРТИКАЛЬНОГО	10
3.8. ВРЕМЕННАЯ ФИКСАЦИЯ ПЛАСТИНЫ	10
3.9. ВВЕДЕНИЕ ВИНТОВ БЛОКИРУЮЩИХ В ЭПИФИЗАРНОЙ ЧАСТИ ПЛАСТИНЫ	11
3.10. ДЕМОНТАЖ ШАБЛОНА НАКЛАДКИ	11
3.11. ВВЕДЕНИЕ ВИНТОВ БЛОКИРУЮЩИХ В ДИАФИЗАРНОЙ ЧАСТИ ПЛАСТИНЫ	12
3.12. ЗАКРЫТИЕ РАНЫ	12
4. ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕДУРЫ	13
4a. ПРОЦЕДУРА ВРЕМЕННОЙ ФИКСАЦИИ ИМПЛАНТАТА	13
4Ь. ПРОЦЕДУРА ВВЕДЕНИЯ ВИНТА КОРТИКАЛЬНОГО САМОНАРЕЗАЮЩЕГО 3,5 [3.1306]	14
4c. ПРОЦЕДУРА ВВЕДЕНИЯ 5,0ChLP ВИНТА САМОНАРЕЗАЮЩЕГО 3,5 [3.5200]	15
4d. ПРОЦЕДУРА ВВЕДЕНИЯ 4,5ChLP ВИНТА 2,4 [3.5225]	16
4e. ПРОЦЕДУРА ВВЕДЕНИЯ 5,0ChLP ВИНТА VA 3,5 [4.5236]	17
5. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ УХОД	19
6. УДАЛЕНИЕ ИМПЛАНТАТА	19
7. КАТАЛОЖНЫЕ СТРАНИЦЫ	20
7а. ИНСТРУМЕНТЫ	20
7Ь. ИМПЛАНТАТЫ	22
7c BMHTH	27



1. ВВЕДЕНИЕ

Инструкция касается блокируемых пластин системы 5,0ChLP, предназначенных для фиксации дистального отдела плечевой кости. Пластины входят в состав системы блокируемых пластин ChLP, разработанной компанией **ChM**. Представленный ассортимент имплантатов изготовлен из материалов согласно требованиям стандарта ISO 5832. Гарантией изготовления высокого качества имплантатов является выполнение требований стандартов системы управления качеством, а также требований Директивы 93/42/ЕЕС по медицинским изделиям.

В состав набора входят:

- имплантаты (пластины и винты),
- набор инструментов, в состав которого входят инструменты для проведения операции,
- инструкция.

Назначение

- внутрисуставные и околосуставные переломы дистального отдела плечевой кости,
- переломы дистального отдела плечевой кости, охватывающие диафиз кости,
- коррекционная остеотомия,
- неправильные костные сращения и отсутствие сращения.

Подбор и профилирование пластин

Пластины доступны различной длины, в версиях на левую и правую сторону. Это позволяет сделать оптимальный подбор имплантата для случающихся переломов. Не допускается профилирование пластин в их эпифизарной части.



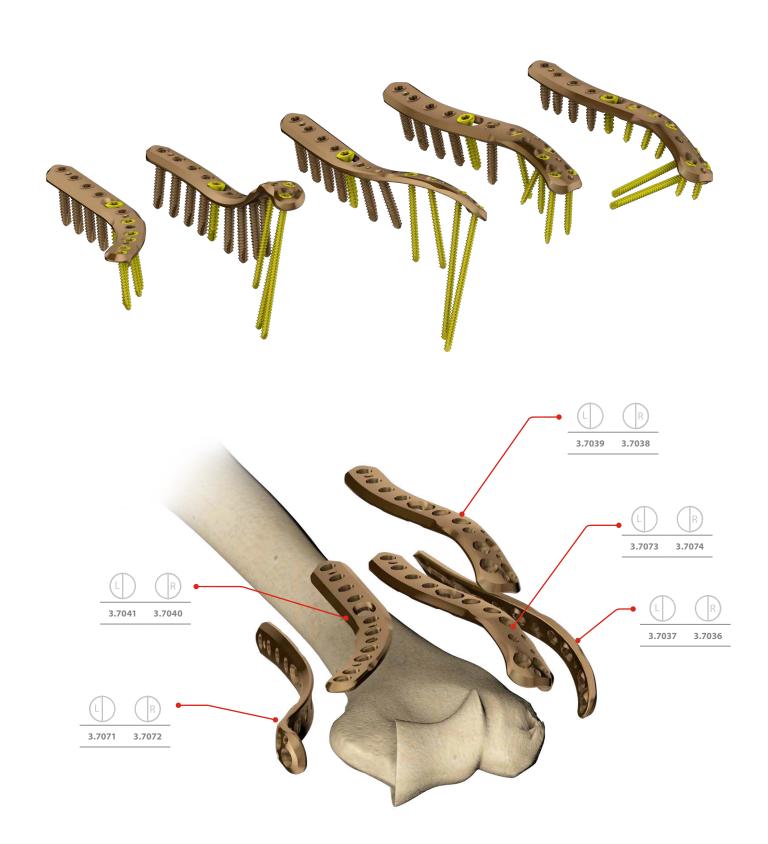
Перед применением изделия следует внимательно прочитать инструкцию по применению. Она содержит: показания, противопоказания, нежелательные последствия, а также рекомендации и предупреждения, связанные с применением изделия.



Вышеприведённое описание не является детальной инструкцией по применению - решение о выборе операционной техники принимает врач.

2. ОПИСАНИЕ ИМПЛАНТАТА

Пластины входят в состав системы 5,0ChLP. Эта система также включает взаимодействующие винты блокирующие. Для удобства идентификации, пластина и титановые винты блокирующие кодированы в коричневый цвет.



Конструкция пластины:

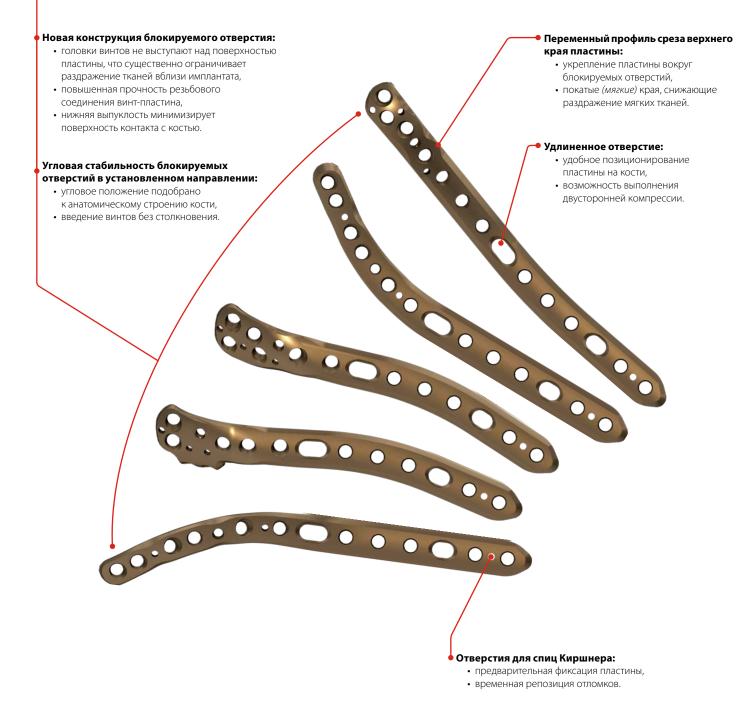
- анатомический профиль подобран к строению кости,
- тоньше эпифизарная часть,
- покатые (мягкие) верхние края.

Изменяемая толщина пластин:

- форма пластины подобрана к анатомическому строению плечевой кости,
- уменьшает риск потенциального раздражения мягких тканей и сухожилий.

Шаблон накладка:

• быстрое, без столкновений введение винтов в установленных направлениях.



90°

3.7040 / 3.7041

3.7036 / 3.7037

5,0ChLP пластина для плечевой кости дистальная задняя медиальная

5,0ChLP пластина для плечевой кости дистальная боковая



180°

3.7071 / 3.7072

3.7036 / 3.7037

5,0ChLP пластина для плечевой кости дистальная медиальная

5,0ChLP пластина для плечевой кости дистальная боковая



90°

3.7071 / 3.7072

3.7038 / 3.7039

5,0ChLP пластина для плечевой кости дистальная медиальная

5,0ChLP пластина для плечевой кости дистальная задняя боковая



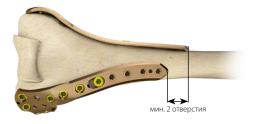
90°

3.7071 / 3.7072

3.7073 / 3.7074

5,0ChLP пластина для плечевой кости дистальная медиальная

5,0ChLP пластина для плечевой кости дистальная дорсолатеральная



3. ОПЕРАЦИОННАЯ ТЕХНИКА

3.1. УКЛАДКА ПАЦИЕНТА



3.2. ОПЕРАЦИОННЫЙ ДОСТУП



Особое внимание следует обратить на локтевой нерв, его необходимо визуализировать.

Применяется латеральный, медиальный доступы или оба вместе.

Дорсальный доступ, минуя отросток локтевой кости, позволяет выполнение остеотомии отростка локтевой кости *(chevron)*, что дает возможность лучше выявить место перелома.

3.3. РЕПОЗИЦИЯ ПЕРЕЛОМА

Выполнить репозицию перелома. В случае необходимости временно зафиксировать костные отломки с помощью спиц Киршнера и/или редукционных клещей.

3.4. ПОДБОР ИМПЛАНТАТА

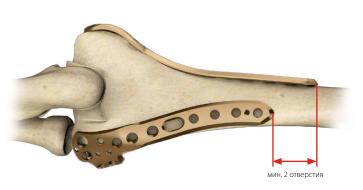
Подобрать нужный размер имплантата к типу перелома, величине и строению костей.



ВНИМАНИЕ: В случае фиксации двумя пластинами, имплантаты должны быть разной длины для избежания перегрузки диафиза плечевой кости. Необходимая разница длины - два отверстия.

Использовать меры пластин для определения длины имплантата.

Мера пластины 3.7036.606 Мера пластины 3.7037.606		43.7037.606 43.7037.606
Мера пластины 3.7038.606 Мера пластины 3.7039.606	"	43.7038.606 43.7039.606
Мера пластины 3.7040.606 Мера пластины 3.7041.606	er concern	43.7040.606 43.7041.606
Мера пластины 3.7071.606 Мера пластины 3.7072.606		43.7071.606 43.7072.606
Мера пластины 3.7073.606 Мера пластины 3.7074.606		43.7073.606 43.7074.606



3.5. МОНТАЖ ШАБЛОНА НАКЛАДКИ

Закрепить специальную шаблон накладку, докручивая винт крепёжный наконечником T15 **[40.5677.000]**.

CO COM	40.8210.000
	40.8211.000
A Second	40.8212.000
	40.8213.000
	40.8214.000
	40.8210.000
200	40.8216.000
	40.8217.000
	40.8218.000
	40.8219.000
	40.6654.000
	40.5677.000



Для большинства блокируемых пластин ChLP доступны шаблоны накладки в качестве дополнительного вспомогательного инструмента. Применение шаблонов накладок обеспечивает правильное вкручивание (закрепление) втулок направляющих в блокируемых отверстиях в эпифизарной части пластины. Облегчает эффективное проведение операции, сокращая ее время, и обеспечивает сверление в оси блокируемого отверстия.



Неиспользование шаблонов накладок может привести к неправильной имплантации. Неправильно заблокированные винты могут быть причиной появления трудностей при удалении пластин.

3.6. ВВЕДЕНИЕ ПЛАСТИНЫ

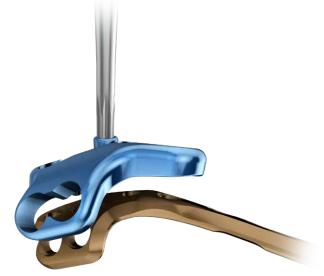
Установить имплантат в правильном положении на кости.

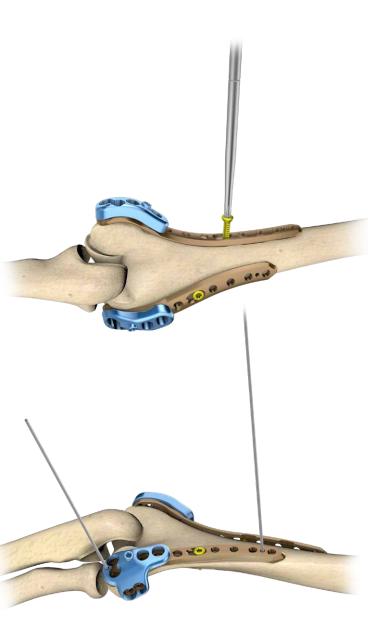
3.7. ВВЕДЕНИЕ ВИНТА КОРТИКАЛЬНОГО

Ввести винт кортикальный самонарезающий 3,5 [3.1306] в удлиненное отверстие пластины (в соответствии с процедурой 4b).

3.8. ВРЕМЕННАЯ ФИКСАЦИЯ ПЛАСТИНЫ

Положение имплантата зафиксировать при помощи введения спицы Киршнера в специальное отверстие или с помощью винта установочно-нажимного (в coomветствии с процедурой 4a).



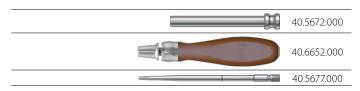


3.9. ВВЕДЕНИЕ ВИНТОВ БЛОКИРУЮЩИХ В ЭПИФИЗАРНОЙ ЧАСТИ ПЛАСТИНЫ

Ввести винты блокирующие соответствующей длины в блокируемые отверстия пластины.

- 5,0ChLP винт самонарезающий 3,5 **[3.5200]** (в соответствии с процедурой 4с).
- 4,5ChLP винт 2,4 **[3.5225]** (в соответствии с процедурой 4d).

Ввести втулку защитную 7/5 [40.5672] в отверстие шаблона накладки.

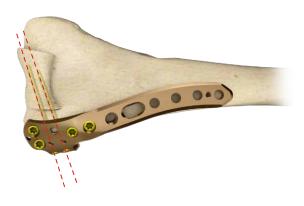


Через втулку ввести винты.

• 5,0ChLP винт VA 3,5 **[4.5236]** (в соответствии с процедурой 4е).



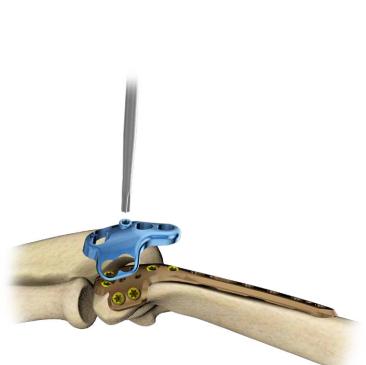
ВНИМАНИЕ: При введении винтов в дистальной части проверить, не выходят ли они на поверхность суставов или вниз отростка локтевой кости.



3.10. ДЕМОНТАЖ ШАБЛОНА НАКЛАДКИ

Отсоединить шаблоны накладки, откручивая винт крепёжный наконечником T15 **[40.5677.000]**.



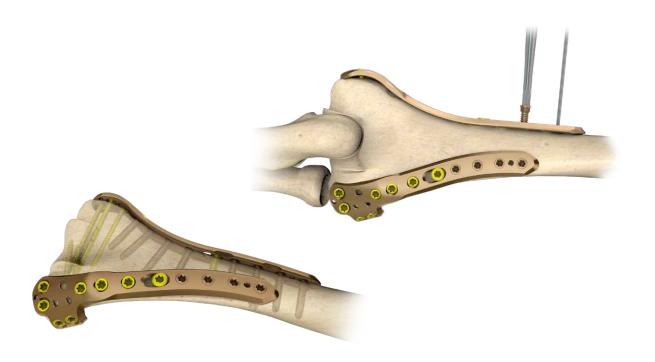






3.11. ВВЕДЕНИЕ ВИНТОВ БЛОКИРУЮЩИХ В ДИАФИЗАРНОЙ ЧАСТИ ПЛАСТИНЫ

Ввести 5,0ChLP винты самонарезающие 3,5 **[3.5200]** соответствующей длины в блокируемые отверстия диафизарной части пластины (в соответствующей спроцедурой 4c).





Винты кортикальные 3,5 вводить в отломок до введения винтов блокирующих.



Врач определяет порядок и количество вводимых винтов блокирующих и кортикальных.

3.12. ЗАКРЫТИЕ РАНЫ

Перед закрытием раны следует выполнить рентгеновский снимок, по крайней мере в двух проекциях, чтобы подтвердить положение имплантатов и репозицию перелома. Следует убедиться, что винты правильно докручены и не сталкиваются с суставной поверхностью. Использовать соответствующую хирургическую технику для закрытия раны.

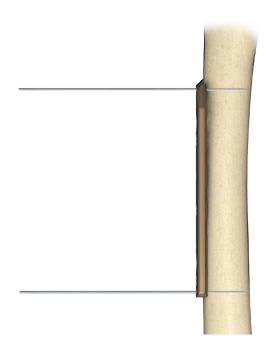
4. ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕДУРЫ

4а. ПРОЦЕДУРА ВРЕМЕННОЙ ФИКСАЦИИ ИМПЛАНТАТА

Фиксация спицами Киршнера

• Временно установить имплантат, вводя спицы Киршнера 1,5/210 **[40.4592.210]** в специальные отверстия в пластине.

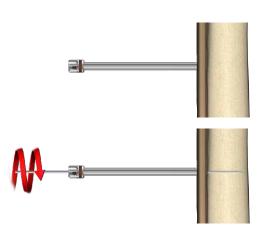
40.4592.210



Фиксация спицами Киршнера в блокируемых отверстиях

- Ввести втулку направляющую 5,0/1,8 [40.5673.718] в блокируемое отверстие пластины.
- Ввести спицу Киршнера 1,5/210 [40.4592.210] через втулку направляющую 5,0/1,8 [40.5673.718].

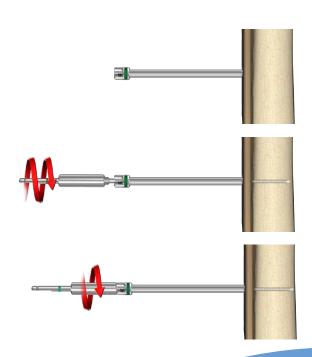




Фиксация винтом установочно-нажимным

- Ввести втулку направляющую 5,0/2,8 [40.5673.728] в блокируемое отверстие пластины.
- Ввести винт установочно-нажимной 2,8/180 **[40.5674.728]** через втулку направляющую 5,0/2,8 **[40.5673.728]**.
- Вкручивая гайку *(регулятор)* винта установочно-нажимного 2,8/180 **[40.5674.728]**, дожать пластину к кости.





4b. ПРОЦЕДУРА ВВЕДЕНИЯ ВИНТА КОРТИКАЛЬНОГО САМОНАРЕЗАЮЩЕГО 3,5 [**3.1306**]

Установка направителя компрессионного

Установить направитель компрессионный 2,5 **[40.4804.725]** в нужном положении:



НЕЙТРАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ: Прижать направитель к пластине. Займёт он положение, которое позволит нейтрально ввести винт.

КОМПРЕССИОННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ: Передвинуть направитель, не дожимая его к краю компрессионного отверстия. Выполненное в таком положении отверстие позволит ввести винт в компрессионном положении.

УГЛОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ: Возможно установить направитель в угловом положении.

Сверление отверстия

В нужном положении, при помощи сверла с измерительной шкалой 2,5/210 **[40.5912.212]**, выполнить через два кортикальных слоя отверстие под винт кортикальный \emptyset 3,5.



Измерение глубины отверстия

В высверленное отверстие вводить измеритель глубины [40.4639.550] до тех пор, пока конец измерителя не упрётся во внешнюю поверхность второго кортикального слоя.

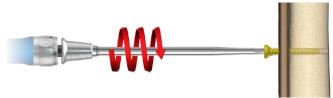




Введение винта

Ввести винт кортикальный с помощью рукоятки со сцеплением **[40.6654.000]** и наконечника Т15 **[40.5677.000]**.





4с. ПРОЦЕДУРА ВВЕДЕНИЯ 5,0ChLP ВИНТА САМОНАРЕЗАЮЩЕГО 3,5 [**3.5200**]

Вкручивание втулки направляющей

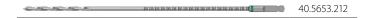
Ввести втулку направляющую 5,0/2,8 **[40.5673.728]** в блокируемое отверстие пластины.





Сверление отверстия

Сверлить сверлом с измерительной шкалой 2,8/210 **[40.5653.212]** на нужную глубину.



Измерение глубины отверстия

ВАРИАНТ І: Определить глубину сверления на сверле с измерительной шкалой 2,8/210 [40.5653.212].



ВАРИАНТ II: или при помощи измерителя длины винтов [40.5675.500].



ВАРИАНТ III: Выкрутив втулку направляющую 5,0/2,8 [40.5673.728], определить длину винта при помощи измерителя глубины [40.4639.550].



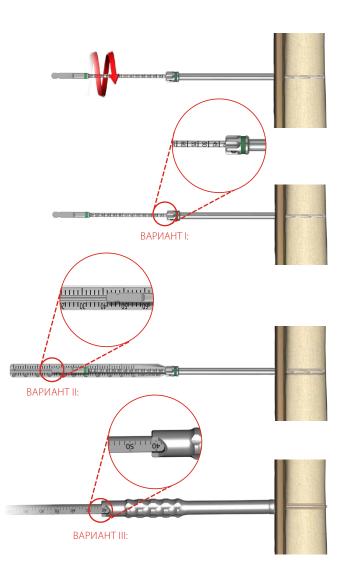
Введение винта

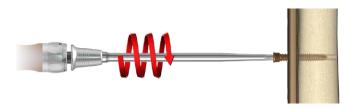
Удалить втулку направляющую 5,0/2,8 **[40.5673.728]**. При помощи рукоятки динамометрической со сцеплением 2Hм **[40.6652.000]** и наконечника Т15 **[40.5677.000]** ввести винт блокирующий.





Последнюю фазу закручивания винта блокирующего, особенно при применении приводов,следует всегда выполнять с использованием рукоятки динамометрической, ограничивающей момент закручивания винта. Неиспользование рукоятки динамометрической приводит к интраоперационным осложнениям и, во время последующей операции, удалению пластины и винтов блокирующих.



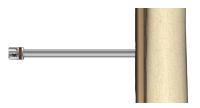


4d. ПРОЦЕДУРА ВВЕДЕНИЯ 4,5ChLP ВИНТА 2,4 [3.5225]

Вкручивание втулки направляющей

Ввести втулку направляющую 5,0/1,8 **[40.5673.718]** в блокируемое отверстие пластины.





Сверление отверстия

Сверлить сверлом 1,8/220 [40.2063.222] на нужную глубину.

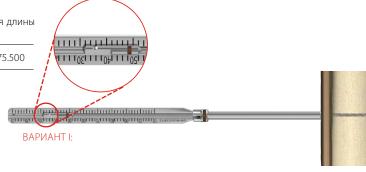




Измерение глубины отверстия

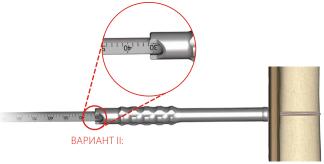
ВАРИАНТ I: Определить глубину отверстия при помощи измерителя длины винтов [**40.5675.500**].





ВАРИАНТ II: Выкрутив втулку направляющую 5,0/1,8 **[40.5673.718]**, длину винта определить при помощи измерителя глубины **[40.4639.550]**.

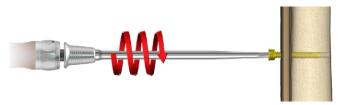




Введение винта

Удалить втулку направляющую 5,0/1,8 **[40.5673.718]**. При помощи рукоятки динамометрической со сцеплением 2Hм **[40.6652.000]** и наконечника Т15 **[40.5677.000]** ввести винт блокирующий.





4e. ПРОЦЕДУРА ВВЕДЕНИЯ 5,0ChLP ВИНТА VA 3,5 [4.5236]



При применении винтов VA с переменным углом введения существует риск коллизии винтов или сверла с введенными винтами. Обдуманный план траектории вводимых винтов, а также межоперационный рентгеновский контроль во время сверления уменьшают риск возникновения коллизии.

Установка направителя VA

- Ввести направитель VA 2,8 **[40.8206.028]** на полную глубину в одной оси с блокируемым отверстием.
- Установить нужное отклонение от оси блокируемого отверстия.
 Направитель дает возможность отклонения на 15° в каждую сторону по отношению к оси блокируемого отверстия.

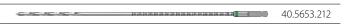




Превышение угла отклонения более чем на 15° может привести к неправильной блокировке винта VA в отверстии пластины.

Сверление отверстия

• Сверлить сверлом с измерительной шкалой 2,8/210 **[40.5653.212]** на нужную глубину.





Сверление выполнять под рентгеновским контролем, чтобы избежать коллизии сверла с введенными винтами.

Измерение глубины отверстия

ВАРИАНТ I: Определить глубину сверления на сверле с измерительной шкалой 2,8/210 [40.5653.212].

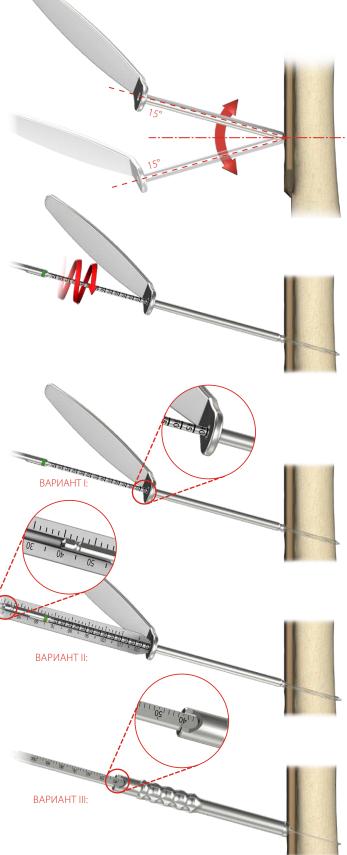


ВАРИАНТ II: При помощи измерителя длины винтов [40.5675.500].

நாராராராராராராராராராரா 40.5675.500

ВАРИАНТ III: Или, после удаления направителя VA, определить длину винта при помощи измерителя глубины [40.4639.550].





Введение винта

Ввести винт VA при помощи рукоятки динамометрической со сцеплением 2Hм **[40.6652.000]** и наконечника T15 **[40.5677.000]**.

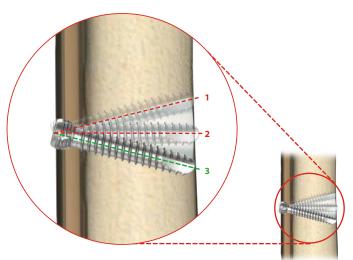






При больших отклонениях винта VA по отношению к оси блокируемого отверстия, после докручивания с использованием рукоятки динамометрической, головка винта может выступать над пластиной. В таком случае может возникнуть необходимость использования рукоятки со сцеплением [40.6654] и наконечника Т15 [40.5677]. Следует осторожно докрутить винт VA, обращая внимание на то, чтобы не повредить шлиц винта или наконечник отвертки, а также не вкручивать винт слишком глубоко в пластину.





Изменение настройки винта VA

Возможно тройное блокирование винта VA в резьбовом отверстии пластины.

Отверстие пластины, в котором был заблокирован винт VA, не может использоваться для введения стандартного винта блокирующего.



5. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ УХОД

Использовать соответствующее послеоперационное лечение. О послеоперационном лечении и его проведении решение принимает врач. Для того, чтобы избежать ограничений в движении, пациент должен начать выполнять упражнения как можно скорее после операции. Однако следует обратить особое внимание, чтобы не перегружать конечности полной нагрузкой перед окончательным сращением отломков.

6. УДАЛЕНИЕ ИМПЛАНТАТА

Решение об удалении имплантата принимает врач. Для удаления винтов, в первую очередь следует отблокировать все винты блокирующие пластину. Затем полностью удалить винты из кости. Это предотвратит вращение пластины при удалении последнего винта блокирующего.



После очистки внешней поверхности пластины и шлицев винтов, рекомендуется закрепление шаблона накладки на пластине. Введение отвертки через втулку защитную обеспечит установку её в оси винта, правильное размещение в шлице винта, а также снижение риска стирания шлица при выкручивании винта.



7. КАТАЛОЖНЫЕ СТРАНИЦЫ

7а. ИНСТРУМЕНТЫ

Инструменты 5,0ChLP 4x4 1/2H

15.0205.206

	Название	№ по кат.	Шт.
And the state of t	Поддон для инструментов 5,0ChLP 4x4 1/2H	14.0205.206	1
	Спица Киршнера 1,5/210	40.4592.210	4
	Сверло 1,8/210	40.2063.212	2
H N N N N N N N N N N N N N N	Сверло с измерительной шкалой 2,5/210	40.5912.212	2
H RI 20 RI 21 RI 2	Сверло с измерительной шкалой 2,8/210	40.5653.212	2
	Наконечник Т15	40.5677.000	1
	Рукоятка динамометрическая со сцеплением 2Нм	40.6652.000	1
	Рукоятка со сцеплением	40.6654.000	1
11	Втулка защитная 7/5	40.5672.000	2
	Направитель VA 2,8	40.8206.028	1
	Направитель компрессионный 2,5	40.4804.725	1
	Втулка направляющая 5,0/1,8	40.5673.718	2
	Втулка направляющая 5,0/2,8	40.5673.728	4
	Измеритель глубины	40.4639.550	1

Инструменты 5,0ChLP 4x4 1/2H 15.0205.202

incrpyMental 3,0cher 4x4 1/211		13.02	03.202
	Название	№ по кат.	Шт.
	Поддон для инструментов 5,0ChLP 4x4 1/2H	14.0205.202	1
	Винт установочно-нажимной 2,8/180	40.5674.728	1
ு கூற இபு இபு இபு இபு இபு இபு இபு இபு இபு இப்பு இப இப்பு இப்பு இ	Измеритель длины винтов	40.5675.500	1
	Выгибатель пластин 5,0	40.4643.500	2
	Наконечник 5,0ChLP	40.6271.500	1
	Наконечник T15 с держателем	40.6254.000	1
	Метчик НА 3,5 c ручкой	40.2548.200	1
	Метчик 5,0ChLP-3,5	40.5661.000	1
Дополните	льный инструмент		
	Соединитель динамометрический 2Нм	40.5927.020	1



7b. ИМПЛАНТАТЫ





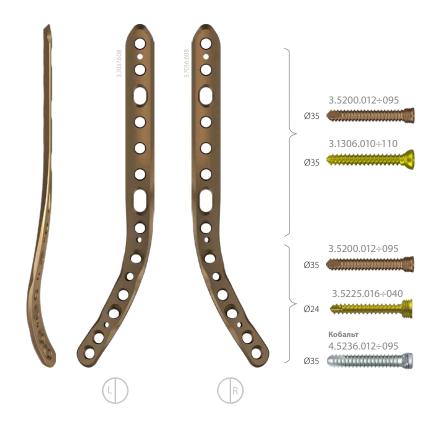


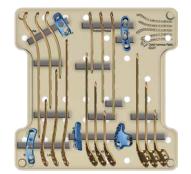


5,0ChLP пластина для плечевой кости дистальная боковая

	Len		R
4	91	3.7037.604	3.7036.604
6	111	3.7037.606	3.7036.606
8	131	3.7037.608	3.7036.608
10	151	3.7037.610	3.7036.610
12	171	3.7037.612	3.7036.612

О - количество отверстий в диафизной части пластины





Поддон для блокируемых пластин 5,0ChLP 4x4 1/2H (*3.7036*, *3.7038*, *3.7040*, *3.7072*, *3.7074*)

² 2 H (3.7030, 3.7038, 3.7040, 3.7072, 3.7074)

14.0205.420

14.0205.419

Поддон для блокируемых пластин 5,0ChLP 4x4 1/2H (*3.7037, 3.7039, 3.7041, 3.7073, 3.7075*)



Шаблон накладка П *(3.7036)*

40.8210.000

Мера пластины 3.7036.606

43.7036.606 43.7037.606

 Шаблон накладка Л (3.7037)
 40.8211.000
 Мера пластины 3.7037.606





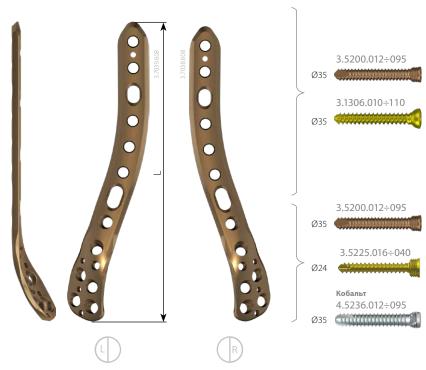






5,0ChLP пластина для плечевой кости дистальная задняя боковая

	Len	L	R
4	75	3.7039.604	3.7038.604
6	94	3.7039.606	3.7038.606
8	113	3.7039.608	3.7038.608
10	131	3.7039.610	3.7038.610
12	150	3.7039.612	3.7038.612





Поддон для блокируемых пластин 5,0ChLP 4x4 1/2H (3.7036, 3.7038, 3.7040, 3.7072, 3.7074)

Поддон для блокируемых пластин 5,0ChLP 4x4 1/2H (3.7037, 3.7039, 3.7041, 3.7073, 3.7075)

14.0205.420



Шаблон накладка П (3.7038)

40.8212.000

Мера пластины 3.7038.606

43.7038.606

14.0205.419

Шаблон накладка Л (3.7039) 40.8213.000



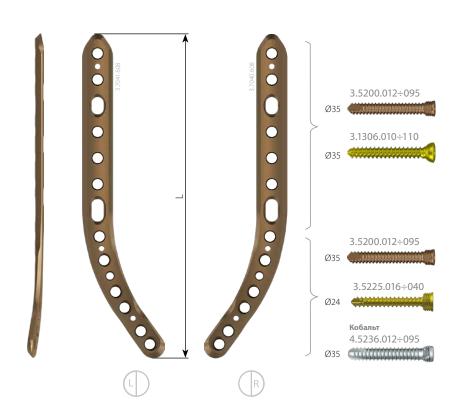






5,0ChLP пластина для плечевой кости дистальная задняя медиальная

	Len	L	R
4	84	3.7040.604	3.7041.604
6	104	3.7040.606	3.7041.606
8	124	3.7040.608	3.7041.608
10	144	3.7040.610	3.7041.610
12	164	3.7040.612	3.7041.612





Поддон для блокируемых пластин 5,0ChLP 4x4 1/2H *(3.7036, 3.7038, 3.7040, 3.7072, 3.7074)*

Поддон для блокируемых пластин 5,0ChLP 4x4 1/2H (3.7037, 3.7039, 3.7041, 3.7073, 3.7075)

14.0205.420

14.0205.419



Шаблон накладка П (3.7040)

Шаблон накладка Л (3.7041)

40.8214.000 40.8215.000 Мера пластины 3.7040.606

43.7040.606 43.7041.606

Мера пластины 3.7041.606

24/28



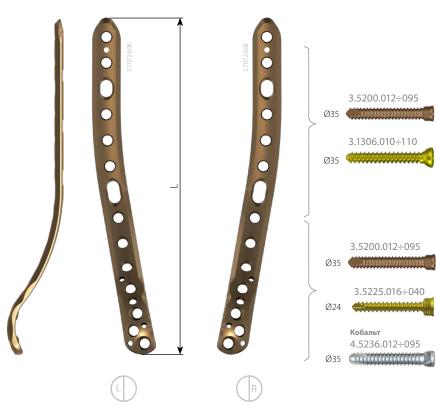






5,0ChLP пластина для плечевой кости дистальная медиальная

	Len	L	R
4	91	3.7071.604	3.7072.604
6	111	3.7071.606	3.7072.606
8	131	3.7071.608	3.7072.608
10	151	3.7071.610	3.7072.610
12	170	3.7071.612	3.7072.612





Поддон для блокируемых пластин 5,0ChLP 4x4 1/2H (3.7036, 3.7038, 3.7040, 3.7072, 3.7074)

Поддон для блокируемых пластин 5,0ChLP 4x4 1/2H (3.7037, 3.7039, 3.7041, 3.7073, 3.7075)

14.0205.420

14.0205.419





Шаблон накладка Л (3.7071) 40.8217.000 Шаблон накладка П (3.7072) 40.8216.000

Мера пластины 3.7071.606

43.7071.606

Мера пластины 3.7072.606 43.7072.606



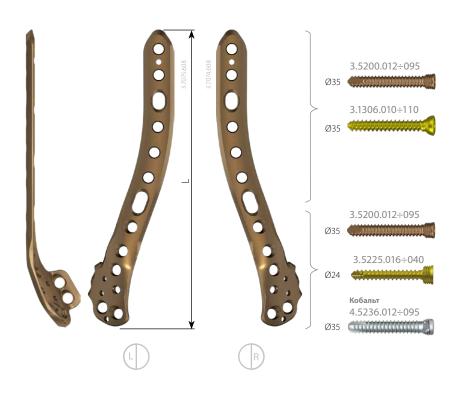






5,0ChLP пластина для плечевой кости дистальная дорсолатеральная

	Len		R
4	75	3.7073.604	3.7074.604
6	94	3.7073.606	3.7074.606
8	113	3.7073.608	3.7074.608
10	132	3.7073.610	3.7074.610
12	151	3.7073.612	3.7074.612





Поддон для блокируемых пластин 5,0ChLP 4x4 1/2H (*3.7036*, *3.7038*, *3.7040*, *3.7072*, *3.7074*)

7030, 3.7038, 3.7040, 3.7072, 3.7074)

14.0205.420

14.0205.419

Поддон для блокируемых пластин 5,0ChLP 4x4 1/2H (*3.7037, 3.7039, 3.7041, 3.7073, 3.7075*)



40.8219.000

40.8218.000

Шаблон накладка Л *(3.7073)*

Шаблон накладка П *(3.7074)*

Мера пластины 3.7073.606

Мера пластины 3.7074.606 43.7074.606

43.7073.606

7с. ВИНТЫ

5, ChM Locked Plating (http://www.

5,0ChLP Винт самонарезающий 3,5





Len	Ti
12	3.5200.012
14	3.5200.014
16	3.5200.016
18	3.5200.018
20	3.5200.020
22	3.5200.022
24	3.5200.024
26	3.5200.026
28	3.5200.028
30	3.5200.030
32	3.5200.032
34	3.5200.034
36	3.5200.036
38	3.5200.038
40	3.5200.040
42	3.5200.042
44	3.5200.044
46	3.5200.046
48	3.5200.048
50	3.5200.050
52	3.5200.052
54	3.5200.054
56	3.5200.056
58	3.5200.058
60	3.5200.060
65	3.5200.065
70	3.5200.070
75	3.5200.075
80	3.5200.080
85	3.5200.085

5,0ChLP винт VA 3,5





(Len)	(Co)
12	4.5236.012
14	4.5236.014
16	4.5236.016
18	4.5236.018
20	4.5236.020
22	4.5236.022
24	4.5236.024
26	4.5236.026
28	4.5236.028
30	4.5236.030
32	4.5236.032
34	4.5236.034
36	4.5236.036
38	4.5236.038
40	4.5236.040
42	4.5236.042
44	4.5236.044
46	4.5236.046
48	4.5236.048
50	4.5236.050
52	4.5236.052
54	4.5236.054
56	4.5236.056
58	4.5236.058
60	4.5236.060
65	4.5236.065
70	4.5236.070
75	4.5236.075
80	4.5236.080
85	4.5236.085
90	4.5236.090
95	4.5236.095

Винт кортикальный самонарезающий 3,5





Len	Ti
10	3.1306.010
12	3.1306.012
14	3.1306.014
16	3.1306.016
18	3.1306.018
20	3.1306.020
22	3.1306.022
24	3.1306.024
26	3.1306.026
28	3.1306.028
30	3.1306.030
32	3.1306.032
34	3.1306.034
36	3.1306.036
38	3.1306.038
40	3.1306.040
45	3.1306.045
50	3.1306.050
55	3.1306.055
60	3.1306.060
65	3.1306.065
70	3.1306.070
75	3.1306.075
80	3.1306.080
85	3.1306.085

4,5ChLP винт 2,4





Len	Ti
16	3.5225.016
18	3.5225.018
20	3.5225.020
22	3.5225.022
24	3.5225.024
26	3.5225.026
28	3.5225.028
30	3.5225.030
32	3.5225.032
34	3.5225.034
36	3.5225.036
38	3.5225.038
40	3.5225.040

ChM sp. z o.o.

Lewickie 3b 16-061 Juchnowiec Kościelny Polska (Польша) tel. +48 85 86 86 100 fax +48 85 86 86 101 chm@chm.eu www.chm.eu



C € ₀₁₉₇